



COMMUNITY HEALTH PLAN
of Washington™
The power of community

APPLE HEALTH (MEDICAID)

CHPW Vision Benefit

Focus on what matters:
Free eyeglasses for adults 21+



At Community Health Plan of Washington (CHPW),
we believe your eyes deserve the same care as the rest of you.

Your adult vision benefit

- **Free eyeglasses (every 24 months)** — Choose frames and basic lenses through large VSP network of providers
- **Low-cost upgrades available** — Progressive lenses, tinted lenses, UV coating and other extras
- **Routine eye exams** — Every 24 months through a VSP network provider (no referral needed)

How to use your benefit

1. **Choose a VSP provider**
Go to vsp.com/medicaid (or scan the QR code).
2. **Bring your prescription**
Have a current prescription? Bring it, or get a new eye exam.
3. **Pick your glasses**
Choose from your provider's Genesis frames collection (selection may vary by office).



Vision coverage for children (under 21)

- **Routine eye exams** — One exam per year, covered by CHPW
- **Eyeglasses (or contacts)** — Covered through your Apple Health (Medicaid) ProviderOne services card

Questions? We're here to help

Learn more about CHPW's vision coverage at chpw.org/vision.
1-800-440-1561 (TTY: 711), Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m.

**Benefit available to CHPW members who meet
Apple Health eligibility requirements*



COMMUNITY HEALTH PLAN
of Washington™
The power of community

APPLE HEALTH (MEDICAID)

Beneficio de la visión de CHPW

Concéntrese en lo que importa:
anteojos gratuitos para adultos
de 21 años o más



En Community Health Plan of Washington (CHPW), creemos que sus ojos merecen la misma atención que el resto de usted.

Su beneficio de la visión para adultos

- **Anteojos gratuitos (cada 24 meses):** elija marcos y lentes básicos a través de una amplia red de proveedores de VSP.
- **Actualizaciones de bajo costo disponibles:** lentes progresivos, lentes tintados, recubrimiento UV y otros adicionales.
- **Exámenes de la vista de rutina:** cada 24 meses a través de un proveedor de la red de VSP (no se necesita referencia).

Cómo usar su beneficio

1. **Elija un proveedor de VSP**
Vaya a vsp.com/medicaid (o escanee el código QR).
2. **Traiga su receta**
¿Tiene una receta vigente? Tráigala o hágase un nuevo examen de la vista.
3. **Elija sus anteojos**
Elija de la colección de marcos Genesis de su proveedor (la selección puede variar según el consultorio).



Cobertura de visión para niños (menores de 21 años)

- **Exámenes de la vista de rutina:** un examen por año, cubierto por CHPW.
- **Anteojos (o lentes de contacto):** cubiertos a través de su tarjeta de servicios ProviderOne de Apple Health (Medicaid).

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar

Obtenga más información sobre la cobertura de la visión de CHPW en chpw.org/vision-es.
1-800-440-1561 (TTY: 711),
de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.

**Beneficio disponible para los miembros de CHPW que cumplan con los requisitos de elegibilidad de Apple Health.*

Community Health Plan of Washington complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. If you need an accommodation, or require documents in another format or language, please call toll-free 1-800-440-1561 (TTY: 711) 8:00 a.m. to 5:00 p.m., Monday to Friday. Under Washington law, people have a right to be free from discrimination because of race, creed, color, national origin, sex, honorably discharged veteran or military status, sexual orientation, or the presence of any sensory, mental, or physical disability or the use of a trained dog guide or service animal by a person with a disability. **ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-440-1561 (TTY: 711). **ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-440-1561 (телетайп: 711).